



2018 Community Tax Centers Client Survey/Encuesta de Cliente

All information is confidential, and answers are optional. This survey helps us serve you better. / *Toda la información individual es confidencial y las respuestas son opcionales. Esta encuesta nos ayuda en servirle mejor.*

English/ingles

4. How did you hear about us? _____
5. What is the gender of the primary taxpayer?
Male / Female
6. Is the primary taxpayer Hispanic? Yes / No
7. What is the race of the primary taxpayer?
(Please select all that apply)
- A. White
 - B. Black/African American
 - C. Asian
 - D. American Indian/Native American
 - E. Native Hawaiian or Other Pacific Islander

Spanish/español

4. ¿Cómo escuchó de nosotros? _____
5. ¿Qué es el sexo del contribuyente primario?
Masculino / Femenino
6. ¿Usted es hispano? Sí / No
7. ¿Su raza es? (indique todo que aplica)
- A. Blanco
 - B. Negro/Afro-Americano
 - C. Asiático
 - D. Indio-Americano
 - E. Nativo de Hawái o Otro Isleño de Pacífico

***For volunteers
only/Solo para
los voluntarios***

8. Did your client receive a penalty for not having health insurance? Yes/No

9. Client Liaison ID #

10. Preparer ID #

11. Quality Reviewer ID #

Please record client responses in the applicable form field
(e.g. answer # 4 goes in form field # 4)